

विक्रय – औषधि अनुज्ञापत्र (प्रपत्र 20, 21, 20बी, 21बी) ऑनलाईन प्राप्त किये जाने के लिये प्रस्तुत किये जाने संबंधी न्यूनतम दस्तावेजों/अपलोड किये जाने वाले दस्तावेजों का विवरण

1. आवेदन निर्धारित प्रपत्र 19 (वेबसाईट पर प्रदर्शित) पर अंकित विवरण भरना।
2. निर्धारित शुल्क Fee Structure के अनुसार ऑनलाईन जमा कराना।
3. फर्म के मालिक/प्रत्येक भागीदार/निदेशक इत्यादि घोषणा पत्र जो स्वयं द्वारा प्रमाणित हो को स्कैन कर अपलोड करना (प्रारूप क के अनुसार)।
4. फर्म के संविधान संबंधित दस्तावेज— पार्टनरशिप/लि0/प्र0लि0 फर्म के मामले में नियमानुसार प्रमाणित डीड/MOU की प्रति स्कैन कर अपलोड करना।
5. रजिस्टर्ड फार्मासिस्ट/योग्य व्यक्ति का घोषणा पत्र जो स्वयं द्वारा प्रमाणित हो स्कैन कर अपलोड करना (प्रारूप ख के अनुसार)।
6. रजिस्टर्ड फार्मासिस्ट का मूल रजिस्ट्रेशन प्रमाण पत्र तथा उसकी आगे पीछे की प्रति का स्कैन कर अपलोड करना।
7. योग्य व्यक्ति के (1) मेट्रिक अथवा स्नातक परीक्षा उत्तीर्ण करने संबंधी प्रमाण पत्र की प्रति स्कैन कर अपलोड करना (2) अनुभव प्रमाण पत्र मालिक, निदेशक अथवा भागीदार जिससे अनुभव लिया हो (प्रारूप ग के अनुसार) स्कैन कर अपलोड करना उक्त फर्म के मूल लाईसेंसो एवं वर्तमान नवीनीकरण प्रमाण-पत्र की प्रति स्कैन कर अपलोड करना। (न्यूनतम अनुभव मेट्रिक 4 वर्ष स्नातक 1 वर्ष)।
8. प्रमाणित किरायेनामा/लीज डीड/अलोटमेंट लेटर अथवा ऐसा दस्तावेज की आवेदनकर्ता वैद्य रूप में संबंधित स्थान का उपभोग करने का पात्र है एवं/अथवा वर्तमान में किराया अदा करने बाबत प्राप्ति रसीद को स्कैन कर अपलोड करना।
9. दुकान का नक्शा (ब्ल्यू प्रिंट) जिस पर फर्म का नाम व पता दर्ज हो तथा दुकान की लंबाई-चौड़ाई उचाई का विवरण व क्षेत्रफल लिखा हो। नक्शे फर्म मालिक/भागीदार द्वारा दस्ताक्षरशुदा हो (न्यूनतम उंचाई 8 फुट, क्षेत्रफल खुदरा अथवा थोक लाईसेंस हेतु 10 वर्गमीटर, खुदरा एवं थोक लाईसेंस हेतु 15 वर्गमीटर) को स्कैन कर अपलोड करना।
10. रेफ्रीजरेटर के क़य बिल/घोषणा पत्र स्कैन कर अपलोड करना।
11. मालिक/भागीदार/निदेशक, फार्मासिस्ट, योग्य व्यक्ति की फोटो अपलोड करना।
12. फार्मासिस्ट/योग्य व्यक्ति के हस्ताक्षर का संबंधित कॉलम में हस्ताक्षर कर अपलोड करना।